**WYKAZ DOSTAW**

**Wykonawca:**

…………………………………………………………...

……………………………………………………….…..

……………………………………………………......….

(pełna nazwa (firma), adres, NIP/PESEL i KRS/CEIDG – w zależności od podmiotu)

reprezentowany przez:

……………………………………………………………

(imię i nazwisko, podstawa do reprezentacji/stanowisko)

W związku ze złożeniem oferty w postępowaniu o zamówienie publiczne pn. **Dostawa sprzętu informatycznego” w ramach projektu grantowego pod nazwą „Wsparcie podstawowej opieki zdrowotnej (POZ)”**, znak OŚR.1.2026, prowadzonym w trybie podstawowym bez negocjacji o wartości nieprzekraczającej progów unijnych, o jakim mowa art. 275 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jedn. Dz.U. z 2024 r., poz. 1320 z późn. zm.), oświadczam, że w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert (a jeżeli okres działalności jest krótszy – w tym okresie) wykonaliśmy / wykonujemy, zgodnie z warunkiem określonym w SWZ, następujące dostawy:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa Wykonawcy (podmiotu)  wykazującego spełnienie  warunku | Informacje potwierdzające spełnienie warunku | | | Czas realizacji  (data od - do) |
| Nazwa i adres podmiotu, na rzecz którego dostawy zostały wykonane | Przedmiot zamówienia | Wartość zamówienia  (brutto zł) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Wraz z niniejszym wykazem składamy dowody potwierdzające, że wymienione w wykazie dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

……………………………, dn. ………………. ………………………………………

(*miejscowość, data) (podpis osoby upoważnionej do   
 reprezentowania Wykonawcy/ów)*

*Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym osoby upoważnionej/osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy/ów w dokumentach rejestrowych lub we właściwym pełnomocnictwie.*